

• 论 著 •

## 宫腔镜结合阴道超声检查对子宫异常出血病因的临床价值\*

鲁桂玲, 周 旭

(江苏省南通市海安县人民医院超声科 226600)

**摘要:**目的 探究子宫异常出血病因诊断的方法。方法 选取该院 2011 年 7 月至 2016 年 7 月被诊断为子宫异常出血的患者 120 例, 年龄 19~76 岁, 全都有性生活史。所有患者均先进行阴道超声检查, 然后进行宫腔镜检查, 并记录患者的资料, 以及阴道超声和宫腔镜检查 2 项的检查结果。将宫腔镜和阴道超声检查的结果和实际病理学诊断的结果进行比较分析, 并比较单纯宫腔镜检查及 2 项检查联合诊断的准确性, 以 2 项检查与实际情况的符合率来确定宫腔镜结合阴道超声的临床价值。结果 宫腔镜和阴道超声检查对病情的诊断准确率都很高。将宫腔镜的检查结果和病理学诊断的结果进行比较分析, 发现有 4 项(子宫肌瘤、子宫内膜癌、子宫结核、增殖分泌期)的符合率高达 90.0% 以上, 并且其中有 2 项(子宫内膜癌、子宫结核)高达 100.0%。将阴道超声检查的结果和病理学诊断进行比较, 其中大部分的符合率都高于 60.0%, 最高达 97.6%。单纯宫腔镜检查的准确率为 69.3%, 2 项检查联合诊断的准确率为 97.4%, 两组之间准确率的比较差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。结论 宫腔镜结合阴道超声检查对子宫异常出血病因诊断具有一定的临床价值。

**关键词:**宫腔镜; 阴道超声; 子宫出血

**DOI:**10.3969/j.issn.1672-9455.2017.19.007 **文献标志码:**A **文章编号:**1672-9455(2017)19-2833-03

Analysis on clinical value of hysteroscopy combined with transvaginal ultrasonography in etiologies  
diagnosis of abnormal uterine bleeding\*

LU Guilin, ZHOU Xu

(Department of Ultrasound, Haian County People's Hospital, Nantong, Jiangsu 226600, China)

**Abstract:** **Objective** To study the etiological diagnostic method of abnormal uterine bleeding. **Methods** One hundred and twenty patients with abnormal uterine bleeding in the hospital from July 2011 to July 2016, aged 19—76 years old and who had the history sexual life were selected. All patients underwent transvaginal ultrasonography and then underwent hysteroscopy. The patients' data and examination results were recorded. The hysteroscopic and vaginal ultrasonographic examination results and actual pathological diagnosis were performed the comparison analysis. Moreover the accuracies were compared between the simple hysteroscopic examination and 2-examination combined diagnosis. The coincidence rate of 2-examination to the actual situation was used to determine the clinical value of hysteroscopy combined with vaginal ultrasonography. **Results** The diagnostic accuracy of hysteroscopy and vaginal ultrasonography were very high. The comparative analysis of hysteroscopic examination results and pathological examination results found that the coincidence rate of 4 items (hysteromyoma, endometrial cancer, uterine tuberculosis, proliferation and secretory phase) was up to more than 90.0%, in which the coincidence rate of 2 items (endometrial cancer, uterine tuberculosis) was up to 100.0%. In the analysis and comparison of vaginal ultrasonographic results and pathological diagnosis, the majority had the coincidence rate of more than 60.0%, the highest reached 97.6%. Moreover the accuracy of simple hysteroscopy was 69.3%. The accuracy rate of two-item combined examination was 97.4%, and the difference in the accuracy between the two groups was statistically significant ( $P < 0.01$ ). **Conclusion** Hysteroscopy combined with transvaginal ultrasonographic examination has a certain clinical value in the diagnosis of abnormal uterine bleeding.

**Key words:** hysteroscopy; vaginal ultrasound; uterine hemorrhage

子宫异常出血是女性常见的疾病之一, 多发于不同年龄段, 其临床症状为月经不规律、血量增多、行经时间延长、阴道内部出血等<sup>[1-2]</sup>。现阶段对子宫异常出血的检查方法主要是诊断性的刮宫、宫腔镜检查及声像学检查。子宫异常出血的传统治疗方法较为极端, 用药得不到缓解时便采用子宫切除术, 对患者的身心造成极大创伤。随着微创手术的发展及宫腔镜的问世, 在治疗的同时能够保留子宫的完整性成为了可能。有研究表明, 宫腔镜在诊断关于子宫内膜病变的准确性上最高的是内膜息肉, 最低的是内膜增生<sup>[3-6]</sup>。本次研究拟探讨宫腔镜结合阴道超声检查对子宫出血病因诊断的临床价值, 现报道

如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 随机选取本院 2011 年 7 月至 2016 年 7 月被诊断为子宫异常出血的患者 120 例, 年龄 19~76 岁, 平均(46.5±8.7)岁, 其中 19~24 岁 11 例(9.0%), >24~34 岁 35 例(29.1%), >34~44 岁 45 例(37.6%), >44~54 岁 21 例(17.4%), >54~64 岁 6 例(3.9%), >64 岁 2 例(3.0%), 全都有性生活史。

**1.2 纳入及排除标准** 纳入标准<sup>[7]</sup>: 符合宫腔镜检查的要求及手术适应证的标准; 没有严重的心脏、脑部及肾脏疾病; 患者

\* 基金项目: 江苏省“六大人才高峰”人才培养资助项目(WSN-036)。

作者简介: 鲁桂玲, 女, 主治医师, 主要从事超声方面的研究。

在手术前全都进行过阴道超声检查。排除标准:出血原因与妊娠、血液疾病相关;出血原因与阴道或者宫颈部位病变相关;出血原因与子宫内节育器相关。

1.3 方法

1.3.1 超声检查 患者排空膀胱,经阴道探查患者子宫位置及双侧附件有无异常回声,观察子宫内膜形态,内膜是否连续、均匀,子宫病变部位及病变具体情况,观察出血情况。

1.3.2 宫腔镜检查 在行经后 3~7 d 才可检查,不规则的出血患者可以在完全止血后或在血流量不多并且没有受到感染的情况下进行检查。行宫腔镜检查前,详细询问患者病史,常规行血常规、阴道分泌物检查及传染病等的筛查。检查时嘱患者排空膀胱,局部麻醉,观察患者子宫大小、位置。检查后对病变部位进行取材或者进行全面刮宫,并在术后对取材行病理检查。

1.3.3 术后处理 1 个月内严禁盆浴及性生活,同时进行预防性抗炎治疗。

1.4 诊断标准 参考《宫腔镜学及图解》,对宫腔镜的检查做出以下有可能的判断:子宫内膜息肉,黏膜下子宫肌瘤,子宫内膜增生,子宫内膜癌,子宫内膜结核。

1.5 统计学处理 采用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较采用  $t$  检验;计数资料以  $[n(\%)]$  表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验;以  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 宫腔镜检查结果与诊断分析比较 通过宫腔镜检出子宫内膜增生、息肉等不同程度的子宫内的病变患者,通过比较分析得出,宫腔镜检查对病情的准确率大部分高于 70%,有的甚至高达 100%。见表 1。

2.2 阴道超声检查结果与实际诊断分析比较 与宫腔镜的检查结果分析的方法类似,患者在做完超声检查之后,将结果和实际诊断的结果进行比较分析,得出超声检查对病情判断的准确率,其中大部分的符合率都高于 60.0%,有的甚至高达 97.6%。见表 2。

| 表 1 宫腔镜检查结果与实际诊断分析比较(n) |            |          |          |           |          |           |
|-------------------------|------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|
| 临床表现                    | 子宫<br>内膜息肉 | 子宫<br>肌瘤 | 内膜<br>增生 | 子宫<br>内膜癌 | 内膜<br>结核 | 增殖<br>分泌期 |
| 月经不规律                   | 9          | 3        | 3        | 0         | 1        | 8         |
| 阴道出血                    | 7          | 6        | 21       | 1         | 0        | 11        |
| 行经过久                    | 7          | 2        | 1        | 0         | 0        | 4         |
| 血量增多                    | 14         | 1        | 2        | 0         | 0        | 4         |
| 接触出血                    | 2          | 1        | 0        | 0         | 0        | 0         |
| 绝经出血                    | 6          | 0        | 4        | 2         | 0        | 0         |
| 合计                      | 36         | 10       | 26       | 3         | 1        | 27        |
| 实际诊断                    | 27         | 9        | 14       | 3         | 1        | 25        |

2.3 2 项检查对宫腔内病变诊断的准确性比较 见表 3。两项检查比较显示,阴性预测值和灵敏度的差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),而特异度和阳性预测值差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

2.4 2 项检查对子宫内膜息肉诊断的准确性比较 见表 4。2 项检查比较显示,阴性预测值、特异度和灵敏度的差异有统计学意义( $P < 0.01$ ),而特异度和阳性预测值无统计学意义( $P >$

0.05)。

| 表 2 超声检查结果与实际诊断分析比较(n) |            |          |          |           |          |           |
|------------------------|------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|
| 超声印象                   | 子宫<br>内膜息肉 | 子宫<br>肌瘤 | 内膜<br>增生 | 子宫<br>内膜癌 | 内膜<br>结核 | 增殖<br>分泌期 |
| 内膜息肉                   | 9          | 3        | 3        | 0         | 1        | 8         |
| 子宫肌瘤                   | 7          | 6        | 21       | 1         | 0        | 11        |
| 宫腔占位                   | 7          | 2        | 1        | 0         | 0        | 4         |
| 内膜病变                   | 14         | 1        | 2        | 0         | 0        | 4         |
| 内膜增生                   | 2          | 1        | 0        | 0         | 0        | 0         |
| 正常                     | 6          | 0        | 4        | 2         | 0        | 0         |
| 合计                     | 36         | 10       | 26       | 3         | 1        | 27        |
| 实际诊断                   | 24         | 7        | 22       | 10        | 42       | 15        |

| 表 3 2 项检查对宫腔内病变诊断的准确性比较(%) |       |       |       |       |
|----------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 检查方式                       | 灵敏度   | 特异度   | 阳性预测值 | 阴性预测值 |
| 阴道超声                       | 97.4  | 19.8  | 87.3  | 77.2  |
| 宫腔镜                        | 91.7  | 6.9   | 82.9  | 19.5  |
| $\chi^2$                   | 5.921 | 2.354 | 0.498 | 7.339 |
| $P$                        | 0.021 | 0.109 | 0.421 | 0.008 |

| 表 4 2 项检查对子宫内膜息肉诊断的准确性比较(%) |         |         |       |         |
|-----------------------------|---------|---------|-------|---------|
| 检查方式                        | 灵敏度     | 特异度     | 阳性预测值 | 阴性预测值   |
| 阴道超声                        | 93.2    | 76.1    | 70.3  | 94.2    |
| 宫腔镜                         | 54.1    | 91.4    | 76.9  | 75.8    |
| $\chi^2$                    | 5.921   | 2.354   | 0.498 | 7.339   |
| $P$                         | 0.000 5 | 0.000 7 | 0.101 | 0.000 9 |

2.5 单纯宫腔镜检查与 2 项检查联合的诊断准确率比较 见表 5。两组对比显示,单纯宫腔镜检查的准确率为 69.3%,两项检查联合诊断的准确率为 97.4%。两组之间准确率的比较差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

| 表 5 单纯宫腔镜检查与 2 项检查联合的诊断<br>准确率比较[n(%)] |     |          |          |
|----------------------------------------|-----|----------|----------|
| 检查方式                                   | $n$ | 子宫内膜息肉   | 非子宫内膜息肉  |
| 单纯宫腔镜检查                                | 47  | 33(69.3) | 14(30.7) |
| 2 项检查联合                                | 29  | 28(97.4) | 1(2.6)   |

3 讨 论

子宫异常出血在临床上只是一种症状,主要为阴道出血、月经不规律、经量增多、行经过久、接触出血等<sup>[8-12]</sup>。此疾病可发作于不同的年龄段,且发病原因极其复杂,内分泌失调及器质性的病变都会导致子宫异常出血。宫腔镜是一门新学科,结合了其他非医学领域的科技,对诊断宫腔内部的病变具有重要作用<sup>[13-15]</sup>。

本文的研究重点便是探讨宫腔镜联合阴道超声检查对子宫异常出血的临床价值,选取本院 2011 年 7 月至 2016 年 7 月被诊断为子宫异常出血的患者 120 例,均进行阴道超声检查和宫腔镜检查,并记录患者的 2 项检查结果。将宫腔镜和阴道超

声检查的结果和实际病理学诊断的结果进行比较分析,通过判断 2 项检查和实际情况的符合率来确定宫腔镜结合阴道超声的临床价值,结果发现宫腔镜和阴道超声检查对病情的诊断准确率都很高。将宫腔镜的检查结果和病理学诊断的结果进行比较分析,发现有 4 项的符合率高达 90.0% 以上,并且其中有 2 项高达 100.0%。将阴道超声检查的结果和病理学诊断进行分析比较,其中大部分的符合率都高于 60.0%,有的甚至高达 97.6%。单纯宫腔镜检查的准确率为 69.3%,2 项检查联合诊断的准确率为 97.4%。显而易见,宫腔镜联合阴道超声对子宫异常出血的诊断有很高的准确率,符合本研究的预期设想。在临床工作中,彩超可通过异常回声发现镜下肉眼不易观察到的病变,减少漏诊率;宫腔镜检查可进一步明确超声无法完全定性的病变,减少误诊率;二者互为补充,提高对子宫异常出血病因诊断的准确率。

综上所述,宫腔镜联合阴道超声检查对子宫异常出血的病因检查具有极高的临床意义,此种诊断方式值得在子宫内部病变诊疗中推广。

### 参考文献

[1] 厉霞玲,刘德佩,孙燕燕,等. 阴道超声与宫腔镜检查在诊断异常子宫出血的临床应用[J]. 中国医师杂志,2016,18(5):739-741.

[2] 戴云先. 宫腔镜联合彩超检查在异常子宫出血病因诊断中的临床价值[J]. 安徽医药,2016,20(1):154-155.

[3] 涂美琳,李敏,夏文霞,等. 经阴道三维宫腔声学造影诊断子宫内膜息肉的应用研究[J]. 浙江医学,2015,37(16):1403-1404.

[4] 陈璐,王燕,冯同富,等. 门诊宫腔镜对 10 565 例异常子宫出血患者 PALM-CORIN 病因分类的应用[J]. 现代妇产科进展,2016,25(9):641-645.

[5] 许峰凌静,谭洁,等. 围绝经期女性异常阴道出血的宫腔镜检查与传统诊刮术比较分析[J]. 河北医药,2015,37

(23):3576-3578.

[6] 陈曼如,廖治,梅立,等. 阴道彩超与宫腔镜在围绝经期及绝经后期子宫出血中的应用分析[J]. 检验医学与临床,2016,13(21):3026-3028.

[7] 李江萍. 宫腔镜诊断异常子宫出血 181 例临床分析[J]. 中国药物与临床,2016,16(10):1512-1513.

[8] 梅琳,金丽. 子宫异常出血病因及治疗新进展[J]. 解放军医药杂志,2016,28(8):113-116.

[9] 崔艳萍,班清媚,钟小桦,等. 经阴道超声联合宫腔镜对围绝经期异常子宫出血的诊断价值[J]. 中国妇幼保健,2011,26(24):3780-3782.

[10] 赵慧燕,董海霞,虞如芬,等. 阴道超声与宫腔镜在诊断围绝经期子宫异常出血中的应用[J]. 中国妇幼保健,2011,26(12):1893-1894.

[11] 周海霞,刘艳萍,施荷玉. 经阴道超声结合宫腔镜检查对绝经后子宫出血的诊断价值[J]. 肿瘤影像学,2011,20(1):49-50.

[12] 刘凌瑜,郭晖. 阴道超声和宫腔镜对围绝经期异常子宫出血的诊断价值[J]. 福建医药杂志,2016,38(5):133-134.

[13] Dueholm M, Hjorth IM, Secher P, et al. Reproducibility of Endometrial Pathologic Findings Obtained on Hysteroscopy, Transvaginal Sonography, and Gel Infusion Sonography in Women With Postmenopausal Bleeding [J]. J Minim Invasive Gynecol, 2015, 22(6):1036-1044.

[14] Goyal BK, Gaur I, Sharma S, et al. Transvaginal sonography versus hysteroscopy in evaluation of abnormal uterine bleeding. [J]. Med J Armed Forces India, 2015, 71(2):120-125.

[15] 刘琼花. 异常子宫出血采取宫腔镜下电切术与宫腔镜下刮宫术治疗的效果对比[J]. 中国妇幼保健,2015,30(4):634-636.

(收稿日期:2017-03-09 修回日期:2017-05-18)

(上接第 2832 页)

A randomised, controlled, double blind, non-inferiority trial of ultrasound-guided fascia iliaca block vs. spinal morphine for analgesia after primary hip arthroplasty [J]. Anaesthesia, 2016, 71(12):1431-1440.

[7] Kong M, Guo R, Chen J, et al. A Randomized Study to Compare the Analgesic Efficacy of Ultrasound-Guided Block of Fascia Iliaca Compartment or Femoral Nerve After Patella Fracture Surgery[J]. Cell Biochem Biophys, 2015, 72(2):567-570.

[8] Shank ES, Martyn JA, Donelan MB, et al. Ultrasound-Guided Regional Anesthesia for Pediatric Burn Reconstructive Surgery: A Prospective Study[J]. J Burn Care Res, 2016, 37(3):e213-e217.

[9] Kumar D, Hooda S, Kiran S, et al. Analgesic Efficacy of Ultrasound Guided FICB in Patients with Hip Fracture [J]. J Clin Diagn Res, 2016, 10(7):UC13-UC16.

[10] 杨广坤,彭德良,廖荣宗,等. 超声引导下右美托咪啶混合罗哌卡因 FICB 对 DDH 手术的镇痛效果[J]. 中国妇幼保健研究,2016,27(3):399-401.

[11] Ritcey B, Pageau P, Woo MY, et al. Regional Nerve Blocks For Hip and Femoral Neck Fractures in the Emergency Department; A Systematic Review[J]. CJEM, 2016, 18(1):37-47.

[12] Diakomi M, Papaioannou M, Mela A, et al. Preoperative fascia iliaca compartment block for positioning patients with hip fractures for central nervous blockade: a randomized trial[J]. Reg Anesth Pain Med, 2014, 39(5):394-398.

[13] Andersen JH, Grevstad U, Siegel H, et al. Does Dexmedetomidine Have a Perineural Mechanism of Action When Used as an Adjuvant to Ropivacaine?: A Paired, Blinded, Randomized Trial in Healthy Volunteers[J]. Anesthesiology, 2017, 126(1):66-73.

[14] Abdulatif M, Fawzy M, Nassar H, et al. The effects of perineural dexmedetomidine on the pharmacodynamic profile of femoral nerve block: a dose-finding randomised, controlled, double-blind study[J]. Anaesthesia, 2016, 71(10):1177-1185.

(收稿日期:2017-02-05 修回日期:2017-04-05)